

**EDG-1 WNIOSK O WPIS DO EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Wniosek ten stanowi jednocześnie zgłoszenie  
do ZUS/KRUS, urzędu statystycznego oraz naczelnika urzędu skarbowego  
Wniosek dotyczy osoby fizycznej podlegającej wpisowi do ewidencji działalności gospodarczej

Przed wypełnieniem należy zapoznać się z instrukcją

Jeśli wniosek dotyczy wpisu do ewidencji należy wypełnić rubryki oznaczone gwiazdką (\*) oraz inne pola, o ile wnioskodawca posiada dane podlegające wpisaniu (patrz instrukcja)

<b>01. Rodzaj wniosku:*</b> zaznacz w <input type="checkbox"/> znakiem <b>X</b> wybraną opcję wniosku <input type="checkbox"/> 1-wniosek o wpis do ewidencji działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> 2- wniosek o zmianę wpisu w ewidencji działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> 3- wniosek o wpis informacji o zawieszeniu działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> 4-wniosek o wpis informacji o wznowieniu działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> 5-zawiadomienie o zaprzestaniu działalności gospodarczej	<b>02. Nazwa i adres organu ewidencyjnego:*</b> ..... .....
	<b>03.1. Właściwy naczelnik urzędu skarbowego:*</b> ..... .....
	<b>03.2. Poprzednio właściwy naczelnik urzędu skarbowego:</b> ..... .....
	<b>04. Urząd Statystyczny w:*</b> .....
	<b>05. Nazwa i adres jednostki ubezpieczeń społecznych:*</b> ..... .....
<b>06.Nr wpisu w EDG:.....</b>	

**I. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY:**

<b><input type="checkbox"/>07. Dane osobowe :</b>		1.Płeć(K/M):*	2.Rodzaj, seria i nr dokumentu tożsamości: <input type="checkbox"/> *
.....		.....	.....
3.PESEL: _ _ _ _ _	4.NIP: _ _ _ _ _	5.REGON: _ _ _ _ _	
6.Nazwisko:*		7.Imię pierwsze:*	
8.Nazwisko rodowe		9.Imię drugie:	
10.Imię ojca:*		11.Imię matki:*	
12.Miejsce urodzenia:*		13.Data urodzenia (RRRRMMDD):*	
14.Posiadane obywatelstwa:*		_ _ _ _ _	

**08. Adres miejsca zamieszkania wnioskodawcy:**

1.Kraj:*	2.Województwo:*	3.Powiat:*	4.Gmina:*
5.Miejscowość:	6.Ulica:	7.Nr nieruchomości:	8.Nr lokalu:
9.Kod pocztowy:*	10.Poczta:*		
11.Opis nietypowego miejsca lokalizacji:			

**09. Adres miejsca zameldowania wnioskodawcy (jeśli inny niż w rubryce 08):**

1.Województwo:	2.Powiat:	3.Gmina:	
4.Miejscowość:	5.Ulica:	6.Nr nieruchomości:	7.Nr lokalu:
8.Kod pocztowy:	9.Poczta:		

**II. DANE DO WNIOSKU O WPIS DO EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

<b><input type="checkbox"/>10. Oznaczenie przedsiębiorcy, którego wniosek dotyczy:*</b>	
<b><input type="checkbox"/>11. Nazwa skrócona:</b>	<b><input type="checkbox"/>12. Data rozpoczęcia działalności(RRRRMMDD):*</b> _ _ _ _ _

**13. Rodzaje działalności gospodarczej \*** (na pierwszym miejscu należy wskazać przeważający rodzaj działalności; pozostałe symbole w załączniku EDG-RD)

symbol (5 - znakowy) wg PKD 2007		symbol (5 - znakowy) wg PKD 2004	
1. _ _ _ _ _	2. _ _ _ _ _	1. _ _ _ _ _	2. _ _ _ _ _
3. _ _ _ _ _	4. _ _ _ _ _	3. _ _ _ _ _	4. _ _ _ _ _
5. _ _ _ _ _	6. _ _ _ _ _	5. _ _ _ _ _	6. _ _ _ _ _
7. _ _ _ _ _	8. _ _ _ _ _	7. _ _ _ _ _	8. _ _ _ _ _
9. _ _ _ _ _	10. _ _ _ _ _	9. _ _ _ _ _	10. _ _ _ _ _

<b>□14. Adres głównego miejsca wykonywania działalności gospodarczej</b> (jeśli jest inny niż w rubryce 08):			
1.Województwo:		2.Powiat:	
4.Miejscowość:		5.Ulica:	
8.Kod pocztowy:		9.Pocztą:	
10.Opis nietypowego miejsca lokalizacji:			
<b>□15. Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż w rubryce 14):</b>			
1.Województwo:		2.Powiat:	
4.Miejscowość:		5.Ulica:	
8.Kod pocztowy:		9.Pocztą:	
10.Skrytka pocztowa:			
<b>□16.Dane do kontaktu:</b>			
1.Nr telefonu:		2.Adres poczty elektronicznej:	
3. Numer faksu:		4.Strona www:	
<b>□17. Przewidywana liczba pracujących:*</b>		<b>□18. Przewidywana liczba zatrudnionych:*</b>	
<b>□19. Data powstania obowiązku opłacania składek ZUS:</b> _ _ _ _ ' _ _ _			
<b>□ 20. Dane dla potrzeb KRUS:</b>			
1. Oświadczam, że:			
1) moje sprawy prowadzi jednostka terenowa KRUS w: .....			
2) chcę kontynuować ubezpieczenie społeczne rolników: <input type="checkbox"/> Tak			
3) w poprzednim roku podatkowym:			
a) prowadziłem(am) pozarolniczą działalność gospodarczą: <input type="checkbox"/> Tak			
b) współpracowałem(am) przy prowadzeniu pozarolniczej działalności gospodarczej: <input type="checkbox"/> Tak			
4) zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego o kwocie należnego podatku od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy:			
a) dostarczyłem(am) właściwej jednostce terenowej KRUS: <input type="checkbox"/>			
b) dostarczę właściwej jednostce terenowej KRUS w terminie 14 dni od dnia rozpoczęcia prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników: <input type="checkbox"/>			
2. Załączam zaświadczenie o kwocie należnego podatku od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy: <input type="checkbox"/>			
<b>□21. Informacja o zawieszeniu wykonywania działalności gospodarczej:</b>			
1.Data rozpoczęcia zawieszenia: _ _ _ _ , _ _ _ _		2.Przewidywany okres zawieszenia.....miesiące	
3.Oświadczam, że nie zatrudniam obecnie pracowników w ramach wykonywanej działalności: <input type="checkbox"/>			
<b>□22.Informacja o wznowieniu wykonywania działalności gospodarczej od dnia:</b> _ _ _ _ . _ . _ _			
<b>□23.Informacja o zaprzestaniu wykonywania działalności gospodarczej od dnia:</b> _ _ _ _ . _ . _ _			
<b>□24. Dane podmiotu prowadzącego dokumentację rachunkową wnioskodawcy:</b>			
1. Firma:		2.NIP: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
<b>□25. Adres miejsca przechowywania dokumentacji rachunkowej wnioskodawcy:</b>			
1.Kraj:*	2.Województwo:*	3.Powiat:*	4.Gmina:*
5.Miejscowość:*		6.Ulica:*	
9.Kod pocztowy:*		10.Pocztą:*	
<b>□26. Rodzaj prowadzonej dokumentacji rachunkowej:*</b>			
<input type="checkbox"/> 1. Księgi rachunkowe	<input type="checkbox"/> 2. Podatkowa księga przychodów i rozchodów	<input type="checkbox"/> 3. Inne ewidencje	<input type="checkbox"/> 4. Nie jest prowadzona
<b>□27. Prowadzę zakład pracy chronionej</b> <input type="checkbox"/> Tak		<b>□28. Prowadzę zagraniczne przedsiębiorstwo drobnej wytwórczości</b> <input type="checkbox"/> Tak	
<b>□ 29. Prowadzę działalność gospodarczą wyłącznie w formie spółki/ek cywilnej/ych</b> <input type="checkbox"/> Tak			
<b>Dołączone dokumenty, podać liczbę dokumentów/formularzy:</b>			
<input type="checkbox"/> EDG-RD szt....; <input type="checkbox"/> EDG-MW szt....; <input type="checkbox"/> EDG-RB szt.... ; <input type="checkbox"/> Pełnomocnictwo/a szt....			
własnoręczny podpis wnioskodawcy/pełnomocnika		miejscowość i data złożenia wniosku	